

Protokół kontroli problemowej

I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:

"AMID PRESTIGE. MIKOŁAJCZYK & MICHON. SPÓŁKA JAWNA", Chrusty, ul. Laskowa 93, 26-050 Zagnańsk. Spółka posiada wpis do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000344738 (informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców wygenerowana z Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego w dniu 21.09.2016 r.) /akta kontroli str. 7a-e/.

II. Numer statystyczny REGON – 260348820 /akta kontroli str. 8a-9 /.

III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 657-284-11-00 /akta kontroli str. 10/.

IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:

Pani Katarzyna Michoń – wspólnik reprezentujący Spółkę „AMID PRESTIGE”
Pan Piotr Mikołajczyk – wspólnik Spółki „AMID PRESTIGE”

V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:

Pani (*) - kierownik Działu Kadr i Płac
Pani (*) - kierownik sekretariatu.

VI. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli z wymienieniem przerw w kontroli:

Kontrolę przeprowadzono w dniach 22 i 23 września 2016 r.

VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:

Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego
Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 774/2016, Nr 775/2016 wydanych w dniu 21.09.2016 r. przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz na podstawie programu kontroli.

VIII. Podstawa prawna kontroli:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu prowadzenia kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 29)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1023).

IX. Szczegółowy zakres kontroli:

Badanie spełniania warunków określonych dla zakładów pracy chronionej, wskazanych w art. 28 oraz art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

X. Okres objęty kontrolą: od dnia 1 września 2015 r. do dnia kontroli.

XI. Opis stanu faktycznego:

Na mocy decyzji z dnia 23 grudnia 2014 r., znak: PS.IV.9510.16.2013 wydanej przez Wojewodę Świętokrzyskiego, pracodawca prowadzący jednostkę kontrolowaną uzyskał od dnia 23 grudnia 2014 r. status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony. Czynności kontrolne w dniach 22 i 23 września 2016 r. zostały przeprowadzone w siedzibie Spółki zlokalizowanej w Chrustach, ul. Laskowa 93, gdzie znajdują się pomieszczenia socjalno-biurowe, Ośrodek Rehabilitacyjno - Wypoczynkowy POLANIKA, „Oceanarium” oraz gabinet pielęgniarstwa i lekarski /protokół oględzin: akta kontroli str. 11/. Pracodawca oświadczył, iż prowadzi działalność i zatrudnia pracowników w punktach zlokalizowanych

pod następującymi adresami: 26-050 Zagnańsk, Chrusty, ul. Laskowa 93, 26-050 Zagnańsk, Chrusty, ul. Laskowa 95 /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 12/. Głównym przedmiotem działalności zakładu są usługi rehabilitacyjne i rekreacyjne. Praca wykonywana jest w systemie: jednozmianowym - administracja, zmianowym - dozorczy oraz recepcja /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 13/.

Kontrolą objęto:

1. Wykazany przez zakład stan zatrudnienia wraz z wykazaniem wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach.

Na podstawie tabel ilustrujących stan i wskaźniki zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne dni miesiąca) za okres wrzesień 2015 r. – wrzesień 2016 r. (do dnia przeprowadzania kontroli) ustalono, iż w zakładzie są zachowane wymagane przepisami prawa zarówno stan zatrudnienia, jak i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych. Szczegółowej analizie poddano stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia za miesiące: październik 2015 r. oraz luty, maj i lipiec 2016 r.

Dokonano tego w oparciu o:

- wykazy zatrudnionych osób, w tym pracowników niepełnosprawnych
- umowy o pracę i orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- tabele ilustrujące stan i wskaźniki zatrudnienia
- listy obecności i grafiki czasu pracy.

W miesiącu październiku 2015 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 60,23 etatów, z czego 38,36 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 36,36 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 63,69% i 60,37%.

W miesiącu lutym 2016 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 68,22 etatów, z czego 36,88 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 33,88 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 54,06% i 49,66%.

W miesiącu maju 2016 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 74,36 etatów, z czego 40,4 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 38,69 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 54,33% i 52,03%.

W miesiącu lipcu 2016 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 80,05 etatów, z czego 46,72 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 41,72 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 58,36% i 52,12%.

Wszystkie nieścisłości pojawiające się w dokumentacji kontrolnej dotyczącej zatrudnienia w zakładzie zostały wyjaśnione i skorygowane przez pracodawcę w trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych.

Analiza dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /akta kontroli str. 14-54/.

2. Realizację ustawowego obowiązku pracodawcy dotyczącego zapewnienia odpowiednich warunków, jakie muszą spełniać obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy, aby pracodawca mógł się legitymować statusem zpchr.

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił kontrolującemu do wglądu:

- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 8.12.2014 r., nr rej.: 05042-51200-K076-Ao079/14
- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 6.06.2015 r., nr rej.: 05042-51200-K027-Ao018/15
- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 24.05.2016 r., nr rej.: 05100-51200-K029-Ao8/2016.

Ww. dokumenty potwierdzają spełnianie wymogów określonych w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych mówiącym o tym, że obiekty i pomieszczenia:

- a) odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy
- b) uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich.

Pracodawca oświadczył również, iż obiekty i pomieszczenia użytkowane przez „AMID PRESTIGE Mikołajczyk & Michoń, Spółka Jawna”, Chrusty, ul. Laskowa 93 i ul. Laskowa 95 od momentu wydania ww. dokumentów przez PIP nie uległy zmianie pod względem spełniania warunków określonych w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...) /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia akta kontroli str. 55/.

3. Zapewnienie przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił kontrolującemu do wglądu:

- wyciąg z księgi rejestrowej pod numerem 000000167970 potwierdzający wpis AMID PRESTIGE. MIKOŁAJCZYK & MICHONŃ. SPÓŁKA JAWNA" do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, stan na 22.09.2016 r. /akta kontroli str. 56a-h/
- umowę wraz załącznikiem nr 1 zawartą w dniu 15.12.2014 r. na czas nieokreślony pomiędzy ORW "Polanika", ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk, Chrusty a NZOZ "PATRON" Sp. z o. o., 25-336 Kielce, ul. Kopernika 3 w zakresie m.in. stosowania na rzecz pracowników profilaktycznej opieki zdrowotnej, w szczególności zaś specjalistycznej opieki zdrowotnej, poradnictwa i rehabilitacji
- umowę o pracę zawartą w dniu 31.10.2014 r. z pielęgniarką panią (*) na czas określony do dnia 30.10.2015 r. w pełnym wymiarze czasu pracy, zakres czynności ww. pielęgniarki /m.in. sprawowanie opieki doraźnej nad pracownikami Amid Prestige w godzinach pracy/; umowę o pracę z dnia 31.10.2015 r. zawartą na czas określony do 31.05.2016 r., w wymiarze ½ etatu, umowę o pracę z dnia 1.06.2016 r. zawartą na czas określony do 30.09.2018 r. w pełnym wymiarze czasu pracy; zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki nr (*), z dnia (*)
- świadectwo pracy z dnia 1.08.2016 r. lekarza pani (*), która była zatrudniona w AMID PRESTIGE w okresie od 1.12.2014 r. do 31.07.2016 r. w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku Za-ca Dyrektora ds. medycznych /zakres czynności: świadczenie m. in. specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa medycznego, sprawowanie opieki specjalistycznej w zakresie rehabilitacji medycznej dla pracowników Amid Prestige oraz sprawowanie opieki doraźnej nad pracownikami/, umowę o pracę z dnia 2.08.2016 r. zawartą na czas określony do 31.12.2016 r. na stanowisku Za-ca Dyrektora ds. medycznych w pełnym wymiarze czasu pracy /zakres



czynności jw./ wraz z zaświadczeniem (*) Izby Lekarskiej w (*)
o posiadaniu prawa wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP oznaczonego
numerem (*), z dnia (*)

- umowę o pracę z dnia 18.04.2014 r. z rehabilitantem specjalistą panią (*)
zawartą na czas nieokreślony w pełnym wymiarze czasu pracy; dyplom Akademii
Wychowania Fizycznego w (*) z dnia (*), nr (*) potwierdzający
uzyskanie tytułu magistra w zakresie rehabilitacji ruchowej, dyplom Centrum
Medycznego Kształcenia Podyplomowego w (*) uzyskania tytułu specjalisty
drugiego stopnia w zakresie rehabilitacji ruchowej z dnia (*), nr
(*)
- umowę o pracę z dnia 1.04.2014 r. zawartą z rehabilitantem specjalistą panią (*)
na czas nieokreślony /zakres czynności: świadczenie usług
fizjoterapeutycznych dla pracowników AMID PRESTIGE/, dyplom ukończenia
studiów magisterskich na Uniwersytecie (*) na kierunku
wychowanie fizyczne, nr (*) z dnia (*) i dyplom ukończenia
Medycznego Studium Zawodowego w (*) w zawodzie technik fizjoterapii
z dnia (*), nr (*)

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku
wynikającego z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz
zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta
kontroli str. 57/.

4. Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W trakcie kontroli pracodawca oświadczył, iż wywiązywał się nieprzerwanie
z ustawowego obowiązku tworzenia zakładowego funduszu rehabilitacji osób
niepełnosprawnych zgodnie z art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji
zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011 r.
Nr 127, poz. 721 ze zm.), oraz że zgodnie z art. 33 ust. 3 pkt 1 i 2 ww. ustawy prowadził
ewidencję oraz rozliczeniowy rachunek bankowy. Przeznaczenie tych środków było zgodne
z przepisami ww. ustawy, a ich wykorzystanie oparte było na warunkach określonych
w rozporządzeniu MPiPS z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu
rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2015 r., poz. 1023) /protokół przyjęcia
ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 58/.

Kontrolującym przedstawiono zaświadczenie z dnia 14.01.2015 r. wystawione przez
Bank Spółdzielczy w Kielcach, ul. Warszawska 34, 25-312 Kielce, potwierdzające fakt
prowadzenia rachunku bankowego dla środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób
niepełnosprawnych o numerze: 32 84930004 0010 0079 0855 0015 /akta kontroli str. 59/.

Pracodawca przedstawił dokumenty świadczące o prowadzeniu w kontrolowanym
okresie ewidencji środków zfron z przeznaczeniem na pomoc indywidualną dla
niepełnosprawnych pracowników w wysokości co najmniej 10% środków funduszu, które
były przeznaczane głównie na dofinansowanie do zakupu leków i okularów korekcyjnych.
Należy zaznaczyć, iż w okresie kontrolowanym z pomocy tej skorzystało tylko dwóch
pracowników. Wskazane jest, aby pracodawca dołożył wszelkich starań w poinformowaniu
pracowników o możliwości skorzystania ze tych środków, tym bardziej, iż zgodnie z art. 33
ust. 4c cyt. ustawy uzyskane w danym roku kalendarzowym środki funduszu rehabilitacji
pochodzące ze zwolnień, o których mowa w art. 31 ust. 1, oraz kwoty pobranych zaliczek
na podatek dochodowy od osób fizycznych, o których mowa w ust. 2 pkt 2, które nie zostały

wykorzystane w terminie do dnia 31 grudnia następnego roku, podlegają wpłacie do Funduszu. Pracodawca ewidencjonuje również środki zfron w wysokości 15% z przeznaczeniem na indywidualne programy rehabilitacji. W okresie kontrolowanym pracodawca nie opracował żadnych programów /akta kontroli str. 60-61b/.

Ponadto pracodawca okazał regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych z dnia 23.12.2014 r. Regulamin jest aktualny, uwzględnia przeznaczenie min. 10% środków zfron na wydatki z zakresu pomocy indywidualnej, jak również min. 15% środków na indywidualne programy rehabilitacji /akta kontroli str. 62a-r/.

Należy podkreślić, iż zgodnie z art. 33. ust. 6 ustawy o rehabilitacji (...) kontrola prawidłowości realizacji przepisów art. 33 ust. 1-4a ww. ustawy wykonywana jest przez właściwe terenowo urzędy skarbowe.

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

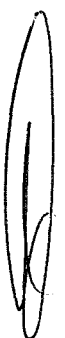
Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie ocenia się pozytywnie.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców wygenerowana z systemu Centralna Informacja Krajowego Rejestru Sądowego w dniu 21.09.2016 r.
2. Zaświadczenie GUS o numerze identyfikacyjnym REGON
3. Informacja zawierająca dane z wpisu w rejestrze REGON wygenerowana z Bazy Internetowej Regon w dniu 12.10.2016 r.
4. Decyzja Naczelnika Pierwszego Urzędu Skarbowego w Kielcach w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej
5. Protokół oględzin
6. Wykaz zatrudnionych w zakładzie osób niepełnosprawnych z wyszczególnieniem stopnia niepełnosprawności, rodzaju dysfunkcji oraz terminu upływu ważności orzeczenia w okresie od 1.09.2015 do 22.09.2016
7. Tabele przedstawiające stan i wskaźniki zatrudnienia w zakładzie w okresie wrzesień 2015 r. - wrzesień 2016 r. (do dnia przeprowadzania kontroli)
8. Miesięczne wykazy pracowników pełnosprawnych z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy, informacji o miejscu wykonywania pracy oraz z wyszczególnieniem osób nowozatrudnionych i zwolnionych w okresie wrzesień 2015 r. – wrzesień 2016 r. (do dnia przeprowadzania kontroli)
9. Miesięczne wykazy pracowników niepełnosprawnych z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy, informacji o miejscu wykonywania pracy oraz z wyszczególnieniem osób nowozatrudnionych i zwolnionych w okresie wrzesień 2015 r. – wrzesień 2016 r. (do dnia przeprowadzania kontroli)
10. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń pracodawcy
11. Księga rejestrowa
12. Potwierdzenie prowadzenia rachunku bankowego dla środków zfron
13. Regulamin zfron
14. Ewidencja środków zfron.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla kierownika podmiotu kontrolowanego i dla kontrolujących.

Kierownika podmiotu kontrolowanego poinformowano o prawie złożenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole - do Dyrektora Wydziału



Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. Kierownika podmiotu kontrolowanego poinformowano również o przysługującym prawie do odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemnego wyjaśnienia tej odmowy.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod nr 12.

1. *Ewelina Zornet*
2. *Elżbieta Kasperkiewicz*

/podpisy kontrolujących/

Lielce, dnia *14-10-2016* r.

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

Katarzyna Michoń

/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

Amid PRESTIGE
Mikołajczyk & Michoń

Spółka Jawna
26-050 Zagnańsk, Chrusty, ul. Laskowa 93
NIP 657-284-11-00 REGON 260348820

az gup

*zorganizacja
17.10.2016*

WYDZIAŁ
Pracy
mgr Rafał Zamojski

Zapiski
Z up. WOJEWÓDY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Mariusz Pasek
ZASTĘPCA DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

(*) - dokonano wyłączenia danych dotyczących osób fizycznych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2016.1764) w zw. z art. 1 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U.2016.922).
Wyłączenia jawności dokonał zespół kontrolny w interesie osób fizycznych.